

Al Dirigente Scolastico
DEL CPIA DI PORDENONE

O G G E T T O: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Io sottoscritt e LILLO MONICA
(Cognome e nome)

nato a BARI (prov. BA) il 18/05/1985

residente in TRIGGIANO (prov. BA) C.A.P. 70018

Via/Piazza BRUNSWESCHI n° 10

Telefono / Cellulare 327/4820582

Codice Fiscale LLMNC55E58A662F

Numero di partita di Spesa Fissa /

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 08/01/2020 in qualità di
COLLABORATORE SCOLASTICO con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 12 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola IC ROVERETO IN PIANO sino al 30/06/2020

SACILE, 08/01/2020

Monica Lillo
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____